



Special Olympics Landesspiele Hamm 2019

Gruppen-Anmeldung Magnetbühne

Einrichtung/Verein der Gruppe: _____

Mitglied bei Special Olympics: ja nein

Name der Gruppe: _____

Anzahl der Gruppenmitglieder: _____

Alter der Gruppenmitglieder (von/bis): _____

Dauer der Vorführung: _____

Beschreibung der Vorführung: _____

Verwendetes Material: _____

Bevorzugter Auftrittstermin*: Do., 20.06. Uhrzeit: _____

Fr., 21.06. Uhrzeit: _____

*Um Mehrfachnennung wird gebeten!

Informationen zur Ansprechperson

Name: _____

Mobilnummer: _____

Email-Adresse: _____

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formblatt so schnell wie möglich, spätestens aber bis zum 30. April 2019 an die info@specialolympics-nrw.de zu.

Ort, Datum

Unterschrift

